

**INFORMACION SOBRE PERSONAS FALLECIDAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO CON COBERTURA DE CAT CUYOS BENEFICIARIOS
NO HAN COBRADO**

AFOCAT que da cobertura	Apellido Paterno	Apellido Materno	Primer Nombre	Segundo Nombre	Documento de Identidad		Placa de rodaje del vehículo cubierto con	N° de CAT	Lugar del accidente			Fecha de accidente (dd/mm/aaaa)	Fecha de fallecimiento o (dd/mm/aaaa)	Fecha de conocido el Fallecimiento por la	Fecha limite para el cobro de la indemnización	
					Tipo	Numero			Distrito	Provincia	Departamento					
AFOCAT REGION ICA																

AFOCAT REGION ICA

NO HAY FALLECIDOS